

Кадыров А. Т.
**ЭФФЕКТИВНОСТЬ ДИНАМИЧЕСКОЙ
ЭЛЕКТРОНЕЙРОСТИМУЛЯЦИИ (ДЭНС)
ПРИ МИОФАСЦИАЛЬНОМ СИНДРОМЕ ОБУСЛОВЛЕННОМ
ПАТОЛОГИЕЙ ВИСОЧНО-НИЖНЕЧЕЛЮСТНОГО СУСТАВА
(ВНЧС)**

*Научный руководитель д-р мед. наук, проф. Походенько-Чудакова И. О.
Кафедра хирургической стоматологии
Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск*

Актуальность. В 80–90% дисфункции ВНЧС связаны с миофасциальным синдромом, а 5% пациентов, общающихся за стоматологической помощью, испытывают боль в жевательных мышцах обусловленную их патологическим напряжением (И.О. Походенько-Чудакова, А.З. Бармуцкая, И.Е. Шотт, 2010).

Цель: определить эффективность применения ДЭНС у пациентов с миофасциальным синдромом обусловленным патологией ВНЧС.

Задачи:

1 Исследовать влияние ортопедического лечения на клинические показатели пациентов с миофасциальным синдромом при патологии ВНЧС;

2 Определить влияние ДЭНС и ДЭНС-плацебо на клинические показатели пациентов с миофасциальным при патологии ВНЧС;

3 Осуществить сравнительную оценку применения ортопедической коррекции независимо и в комплексе с ДЭНС, а также с ДЭНС-плацебо.

Материал и методы. Наблюдали 31 пациента с дисфункцией ВНЧС и миофасциальным синдромом. У них отсутствовали соматические заболевания, травмы, операции в челюстно-лицевой области, прикус был ортогнатическим. Все пациенты были разделены на три группы сопоставимые по полу и возрасту. Группе 1 (10 пациентам) применяли только ортопедическое лечение. Группе 2 (12 пациентам) ортопедическую коррекцию дополняли ДЭНС. Группе 3 (9 пациентам) ортопедическое лечение дополняли ДЭНС-плацебо. В группах 2 и 3 курс ДЭНС включал 10 процедур, проводимых ежедневно. Раздражение наносили в соответствии со способом, предложенным И.О. Походенько-Чудаковой, А.Т. Кадыровым (2015). Оценка проводили на основании клинических признаков: субъективных – шкалы оценки болевых ощущений пациентами; объективных – данных электромиографии (ЭМГ).

Результаты и их обсуждение. Анализ полученных данных указывает, что ортопедическая коррекция позволяет купировать болевой синдром и преодолеть мышечно-суставную дисфункцию только у 3 (30%) лиц группы 1, а у 7 (70%) данной группы предпринятое лечение не дало положительного результата. В группе 2 положительный результат был получен у 10 (83%) пациентов. В группе 3 – у 4 (44%) пациентов.

Выводы:

1 Представленные в работе данные свидетельствуют, что включение ДЭНС в состав комплексного лечения пациентов с миофасциальным синдромом является эффективным и оправданным.